

## EL CICLO VITAL EN QUILLOTA

### GESTANTES

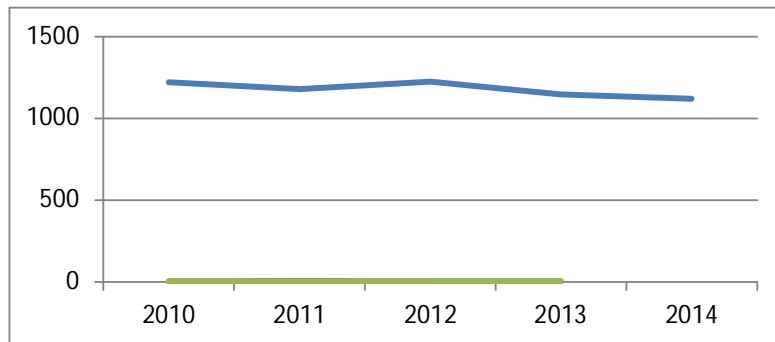
- El año 2012 en el área urbana ingresaron a control 874 embarazadas. El 70% se controla antes de las 14 semanas y el 14% en forma tardía.
- El 19% es embarazada adolescente 9 de ellas < de 15 años con un 14.9% en el país. El 5.4 % es padre adolescente y en el país el 5.7%.
- Mayor a 35 años de edad corresponde al 15% de mujeres y el 27% de hombres. En el país 12 y 37% respectivamente.
- El 70% de las embarazadas son Gesta 1 y 2.El 17% G3 y el 13% G4.No existen datos nacionales
- La tasa global de fecundidad en Quillota el año 2012, asciende a 1.58 hijos por mujer y en el país a 1,9 ubicándose Chile entre los países del mundo con Baja fecundidad.
- Los de menor fecundidad son España y Francia. En Chile la región con < fecundidad es la V y las de mayor a las 3 primeras regiones del Norte (2.6 a 2.2).
- El 40 % de las embarazadas tienen una evaluación nutricional Normal.
- El 29 % está sobrepeso y el 22% Obesa, es decir, el 51% de las mujeres está con malnutrición por exceso. En el país el 57.7%.
- El 9 % de las gestantes presenta EN Bajo peso y en el país.
- Según la evaluación Psicosocial de la familia de las gestantes un 56% son evaluadas sin riesgo y un 28% en riesgo moderado y severo.
- Según su origen el 49% de las familias son Nuclear Biparental y el 33% Nuclear simple y uni-parental.
- El 78% de las familias se encuentran en etapa 3 y más de su ciclo vital y el 22% en etapa 1.
- Según la geo-referencia municipal urbana en el área Sur Poniente de la comuna se concentran las más altas tasas de embarazo de 17 gestantes por mil habitantes (Villa alegre, Antonio Gaudi, Leonardo Da vinci, Antumapu, El Retoño, Portal Araucaria, Las Viñas), en segundo lugar con 12 por mil en las poblaciones Manuela Figueroa, El Bosque, Said, Beatita

Benavides, Hermanos Maristas y Reyes Católicos y 10 por 1.000 en el sector que comprende la Población La Portada, Chile Nuevo, José Manuel Carrera, Agustín Avezón, Jardines del Aconcagua, Aconcagua Sur, Ríos de Chile, Rapa Nui.

En el área Nor-Poniente de la comuna se concentran las más altas tasas de embarazo adolescente y el mayor N° de familias en riesgo moderado y severo, además del mayor número de gestantes con malnutrición por exceso y grande múltipara.

## NACIMIENTOS

**GRÁFICO: NÚMERO DE NACIMIENTOS/RECIÉN NACIDOS (R.N.) Y SU TENDENCIA EN EL QUINQUENIO**

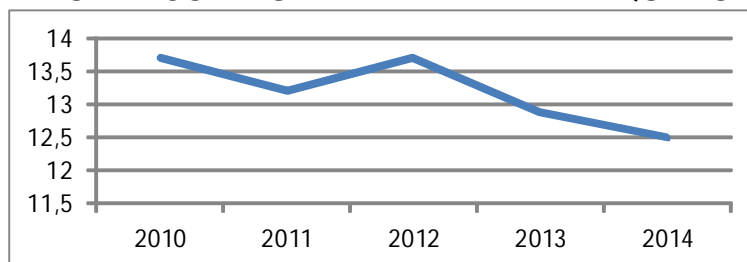


Año	N°
2010	1219
2011	1178
2012	1224
2013	1146
2014	1118

## TASA DE NATALIDAD

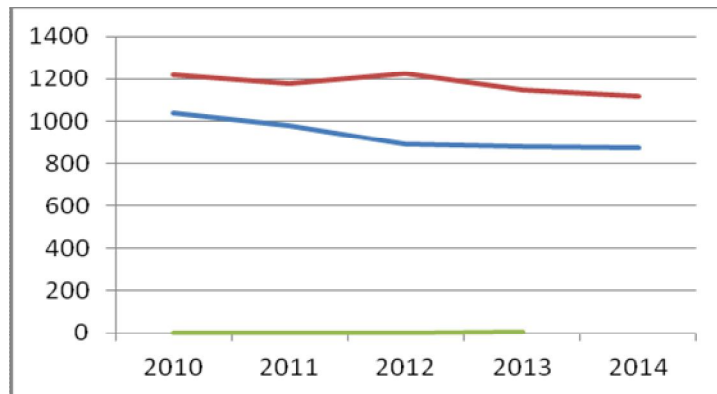
Quillota: 12.4‰  
País: 14.4‰

**GRÁFICO: TASA DE NATALIDAD EN QUILLOTA**



Año	Tasa x 1000
2010	13.7
2011	13.2
2012	13.7
2013	12.9
2014	12.4

**GRAFICO: COBERTURA DE RECIEN NACIDOS EN LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD**



AÑO	CRSH (Cecof)	BOCO	LA PALMA	SAN PEDRO	TOTAL	Proporción
2010	883	38	57	65	1043	85.5%
2011	832	28	51	69	980	83.6%
2012	767	21	34	69	891	79.2%
2013	762	16	47	56	881	76.8%
2014	742	31	43	61	877	78.4%

Un alto porcentaje de Recién nacidos se controla en la Atención Primaria, sin embargo, se observa un descenso sostenido desde el año 2012 principalmente en el área urbana de la comuna.

**EDAD GESTACIONAL, EDAD DE LOS PADRES Y PESO DE NACIMIENTO**

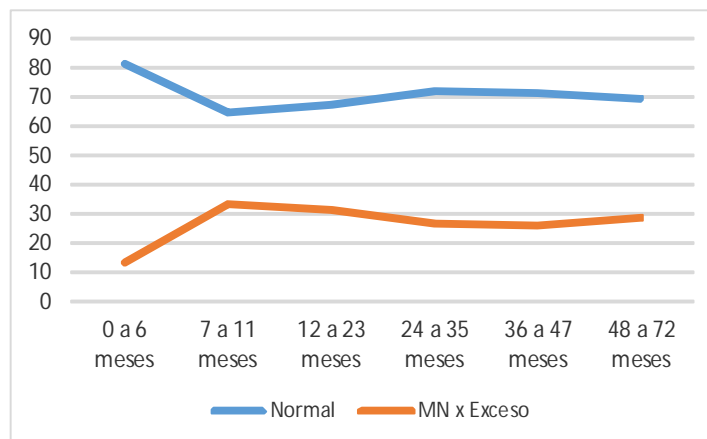
- El 92.5 % de los RN son de término y el 91% en el país (2012).
- El 0,7 % ,6 niños en promedio por año, es prematuro extremo, vale decir es de 32 semanas de gestación o menos y/o pesa igual o menos de 1.500gr. En el país es un 1 %.
- El 6.8 % es prematuro tardío y el 8% en el país.
- El 6.1 % de los RN son BPN, pesan menos de 2.500 gr, y el 5.96% en el país.
- El 13.4 % de las madres son adolescentes y el 14.9 % en el país. En el 5.3 % de los R.N., el padre es adolescente y en el país el 5.4% (año 2005)

Año	Madre	Padre
2010	12.7	5.1
2011	15.2	5.7
2012	13.0	4.7
2013	13	5.7
2014	13.4	5.4

## LACTANTES y PRE-ESCOLARES

- Los lactantes de 1 a 24 meses de la comuna ascienden a un total de 1.982, equivalentes al 2,1% del total de la población.
- Los pre-escolares son el 4,8% de la población, ascendiendo a 4.390 personas
- El año 2014, 860 lactantes menores de 1 año y 4.442 niños de entre 01 y 05 años 11 meses efectuaron su Control de niño sano.
- De esta población bajo control los lactantes menores de 1 año inscritos validados por FONASA ascienden a 810 personas, vale decir se atienden y controlan más lactantes que los validados. Los niños de 1 a 5 años 11 meses ascienden a 5.396 niños vale decir la cobertura es de un 82%.
- En los lactantes y preescolares se efectuaron 14.257 controles de niño sano por enfermera y 632 controles por médico, totalizando 14.889 controles. La tasa es de 4.2 controles por niño al año.
- El 80 % de los niños al mes de edad está con L. Materna exclusiva, el 68 % a los 2 meses, el 41.4 % a los 6 meses, descendiendo al 31.2 % al año y al 16.9% a los 2 años.
- El desarrollo sicomotor de los menores de 5 años está normal en el 92.6 %, el 2.5 % Normal con rezago; el 4.2 % en riesgo y el 0.5 % con retraso.
- El tramo de edad que presenta el mayor porcentaje de alteración es entre los 18 a 23 meses, y en este grupo la mayoría presenta DSM en riesgo con un 6.2 %.
- La mayor cantidad de menores con alteración del DSM: 65 casos corresponde al sexo masculino con un 62,5 % y al sexo femenino 40 casos con un 37,5%.

- De los menores con mayor alteración “Retraso”, el 87,5 % es sexo masculino.
- De los menores que se les aplica la Pauta de Observación de la relación Vincular a los 4 meses y entre los 12 a 17 meses, presenta Apego seguro el 99.4%, y del 0,6% predominan un apego ambivalente en el sexo masculino.
- El año 2013 fueron suministradas 16.211 vacunas del PNI correspondientes al grupo etario RN hasta los 18 meses.
- La Cobertura de vacunación para la Pentavalente + Hexavalente es a los 2 meses de edad de un 97 %, a los 4 meses 95 % y a los 6 meses un 94 %.
- La dosis de refuerzo a los 18 meses desciende a un 88 %. La vacuna tri-vírica del año de edad alcanza una cobertura de 91 %.
- El año 2013 fueron entregados 31.885 kilos de leche del Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC). De éstos 19.030 kilos se entregaron a lactantes de 0 a 24 meses y 12.855 al grupo de preescolares de 2 a 5 años 11 meses de edad. Fueron entregados 586 kilos adicionales a niños con riesgo de desnutrir y 84 kg. a niños desnutridos.
- El año 2013 1.730 niños de 2 -3 y 4 años egresaron con boca sana de su control de Salud Oral con altas preventivas, educacionales e integrales.
- En el Estado Nutricional se observa que:



Los menores hasta los 6 meses presentan una alta proporción de normalidad con un 13 % de Malnutrición por exceso.

Entre los 7 y 11 meses aumentan a más del doble los menores con malnutrición por exceso.

Diagnostico Nutricional	01 - 06 meses	07-11 meses	1 a 1 año 11 meses	2 a 2 años 11 meses	3 a 3 años 11 meses	4 a 5 años 11 meses
Riesgo/Bajo Peso*	4,19	1,99	1,45	1,77	2,11	1,78
Desnutrido	0,91	0,57	0,00	0,10	0,21	0,24
Sobrepeso y Obesidad	<b>13,2</b>	<b>33.0</b>	<b>31.4</b>	<b>26.3</b>	<b>26.0</b>	<b>28.7</b>
Normal	81,60	64,39	67,12	71,83	71,62	69,23

Desde el año, hasta los 5 años 11 meses, la evaluación nutricional Peso/Talla muestra una proporción de S/P y Obesidad que bordea el 30 % con escasos márgenes de variación en todo ese período. En el país alcanza al 37 %

- En el grupo de edad de menores de 1 año, se efectuaron en el año 1.437 consultas médicas electivas.
- Según la población inscrita, la tasa de consulta en este grupo etáreo asciende a 1.8 consulta habitante año.
- En el grupo de edad de 1 a 5 años, se efectuaron en el año 3.778 consultas médicas electivas.
- Según la población inscrita, la tasa de consulta en la modalidad electiva en este grupo etáreo asciende a 0.7 consulta habitante año.
- En los lactantes y preescolares el año 2014 se efectuaron 5.947 atenciones médicas de urgencia en la Atención primaria (SAPU), con una tasa de 0.9 consulta año en esta modalidad. En la Unidad de Emergencia del Hospital Quillota se realizaron 12.627 atenciones con una tasa de 1.98 consulta al año. En ambas modalidades de atención de urgencia el total de atenciones asciende a 18.574, con una tasa de 2.9 consulta al año.

## ESCOLARES

- Los niños en edad escolar -6 a 9 años- ascienden a 5.635 niños, equivalente al 6,2% de la población de Quillota. De éstos 4.072 niños -72%- están inscritos y validados por FONASA en la APS de Quillota.
- Desde el año 2013 se implementa el control de niño sano escolar como Programa Piloto en la comuna, ejecutado en los colegios municipales y subvencionados. Se evaluaron ese año 2.997 escolares del área urbana.
- La evaluación del estado nutricional muestra que el 54% de los niños/as presenta rangos normales y el 43 % presenta Malnutrición por exceso, vale decir 1.288 escolares. De éstos el 22% es Obeso y el 21 % Sobrepeso. Un 3 % de niños presenta malnutrición por déficit equivalente a 90 niños.
- El 30 % de los menores presenta Pie Plano.
- El 5 % de los menores presenta alteración de la Agudeza visual y un 5 % Pediculosis.
- El 6% de los padres refiere que sus hijos escolares presentan alteración prepuberal y de la salud mental.
- En Salud Oral, desde los centros de salud rurales y del Módulo odontológico urbano, 689 niños de 6 años fueron egresados con su boca sana con altas educativas, preventivas e integrales.
- En este grupo de edad, durante el año 2014 se efectuaron 3.356 consultas médicas electivas.
- Según la población inscrita, la tasa de consulta en este grupo etareo en esta modalidad de atención asciende a 0.8 por habitante año.
- En la atención de urgencia, modalidad SAPU, se efectuaron 3.438 atenciones, con una tasa de consulta de 0,84 consulta habitante año. En la Unidad de Emergencia del Hospital se realizaron 5.716 atenciones médicas con una tasa de 1.4 consulta hab. año. En total como urgencia se efectuaron 9.154 consultas con una tasa total de 2.2 consultas hab año, siendo la modalidad de atención predilecta en este grupo de edad.

## ADOLESCENTES

- Los adolescentes de 10 a 19 años de la comuna ascienden a 13.069 personas, equivalentes al 14,4% del total de la población.
- Los adolescentes de 10 a 14 años ascienden a 6.196 personas y de 15 a 19 años a 6.873 personas.
- En el año 2013, 3444 adolescentes con corte en las edades de 12-15 y 19 años, fueron egresados con Boca Sana desde sus controles de Salud Oral.
- El año 2013, 944 adolescentes del área urbana, mayoritariamente hombres fueron evaluados en sus colegios por profesionales de la salud.
  - El 59% de los adolescentes evaluados de 10 a 14 años presenta Estado nutricional Normal y un 38 % Malnutrición por exceso.
  - Los adolescentes de 15 a 19 años presentan evaluación nutricional normal en un 71% y un 39% presenta Malnutrición por exceso, con el 17% Sobrepeso y el 12% Obeso.
  - El 34% de los adolescentes refieren hábito tabáquico, el 35% consume alcohol rutinariamente y el 21% ha consumido drogas.
  - En este grupo de edad el 42% de los adolescentes ha iniciado vida sexual activa, utilizando Método anticonceptivo un 65%. De éstos, la mayoría utiliza Anticonceptivo oral y Condón 35% cada uno.
  - El 6% refiere haber presentado alteración en su Salud Mental, mayoritariamente alteraciones del ánimo (69%) y en segundo lugar la ideación suicida en el 21%.
- En los adolescentes de 10 a 14 años, en el año 2014 se efectuaron 3.410 consultas médicas electivas.
- Según la población inscrita, la tasa de consulta en este grupo etáreo asciende a 0.6 por habitante año.
- En los adolescentes de 15 a 19 años, se efectuaron en el año 2014 2.672 consultas médicas electivas.



- Según la población inscrita, la tasa de consulta en este grupo etáreo asciende a 0.4 por habitante año.
- En los adolescentes de 10 a 14 años el año 2014 se efectuaron 2.060 atenciones médicas de urgencia (SAPU), con una tasa de consulta de 0.4 consulta año en esta modalidad y en la Unidad de emergencia del Hospital 4.427 atenciones con una tasa de 0.7 consulta año.
- En los adolescentes de 15 a 19 años el año 2014 se efectuaron 2.304 atenciones médicas de urgencia (SAPU), con una tasa de consulta de 0.4 consulta habitante año en esta modalidad y en la Unidad de emergencia del Hospital 4.414 atenciones con una tasa de 0.6 consulta año.

## **ADULTO MEDIO**

- El adulto de entre 20 a 64 años en la comuna, asciende a 55.001 personas equivalente al 60.7% de la población.
- La población femenina equivale a 27.768 mujeres equivalentes a un 50.4%.
- Inscritos en la Atención primaria existen 48.528 personas, un 88% en este grupo de edad.
- De los inscritos 29.242 son adulto joven entre 20 y 44 años de edad.
- La población femenina inscrita asciende a 25.500-52% y de ellas en edad fértil se encuentran a 15.127 personas.
- De éstas, en promedio al año son madres 1.200 mujeres y controlan su embarazo en el Servicio público de salud (APS) aproximadamente un 88%.
- Los adultos medios efectúan el año 2013, su Examen de Medicina Preventiva (EMPA) 4.961 personas.
- De este universo 2.014 personas son hombres, es decir, el 40%, y 2.947 son mujeres-60%.
- El Estado Nutricional Normal se observa en el 26.7% de los adultos y la malnutrición por exceso en el 70.9%.
- De las personas con Malnutrición el 62% es Sobrepeso y el 38% es Obeso/a.
- El año 2013, 490 personas adultas/os medio, egresaron de salud oral con su boca sana.

- En el adulto medio, 6.806 personas se controlan por patología Cardiovascular: HTA, Diabetes Mellitus y Dislipidemia.
- Del total de población cardiovascular, 3.551 personas hipertensas y 971 personas diabéticas se encuentran con su patología compensada.
- A la población bajo control por patología cardiovascular el año 2014 se efectuaron 5.912 consultas médicas, 3.908 consultas de enfermera y 3.207 consultas de nutricionista, en total 13.027 consultas profesionales, vale decir, en promedio, 1,9 consultas en el año.
- En este grupo de edad, se efectuaron 24.924 consultas médicas electivas. Según la población inscrita, la tasa de consulta asciende a 0.5 por año.
- En la modalidad de urgencia, los adultos medio el año 2014 efectuaron 14.530 atenciones médicas de urgencia (SAPU), con una tasa de consulta de 0.3 consulta año en esta modalidad y en la Unidad de Emergencia del Hospital Quillota 26.149 atenciones con una tasa de 0.53.

## **ADULTO MAYOR**

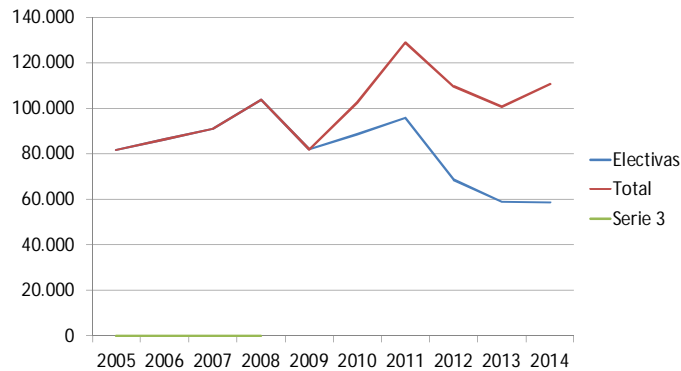
- En la comuna existen 10.413 adultos mayores. De ellos 5.773 son mujeres.
- El 99.5 % 10.363 personas está inscrito y validado por FONASA en el per cápita de la comuna.
- En la comuna 6.055 personas, vale decir el 68.2 % de los adultos mayores han sido evaluados con el EMPAM, resultando en su condición de funcionalidad que 4.133 personas son autovalentes 55.5 % y 1.922 personas 44.5% presenta algún tipo de dependencia. De estas últimas, 158 personas presentan dependencia grave y/o total.
- De los adultos mayores que se efectúan el EMPAM en el hombre el 47% presenta un estado nutricional normal. Un 12% presenta bajo peso y un 39% mal nutrición por exceso. En la mujer el 39% presenta estado nutricional normal, el 14% bajo peso y el 46% mal nutrición por exceso.
- En la comuna existen 15 “Casas de reposo” para Adultos Mayores, 11 de ellas privadas y 4 de Beneficencia.
  - La capacidad instalada es para 296 personas, con el mayor índice ocupacional en los de beneficencia, ascendente a 135 personas.

- En este grupo etario más del 50 % de las consultas por morbilidad corresponde a patología ligada al ámbito cardiovascular y en segundo lugar la patología osteo muscular, comenzando a aparecer en el grupo de 65 a 79 la causa genito urinaria , causa que aumenta progresivamente en los mayores de 80 años.
- El 52% de los hospitalizados son mayores de 65 años y en las causas de hospitalización la principal es la circulatoria, respiratoria y genito urinaria.
- Más de la mitad de los adultos mayores 5.656 personas está en control por patología Cardiovascular en la comuna.
- Existirían 4.525 personas adultas mayores no portadoras de patología cardiovascular. Del total de población cardiovascular 3.221 personas hipertensas y 976 personas diabéticas se encuentran con su patología compensada
- A la población bajo control por patología cardiovascular el año 2014 se efectuaron 5.272 consultas médicas, 4.203 consultas de enfermera y 2.919 consultas de nutricionista, vale decir, 12.394 consultas profesionales.
- En este grupo de edad, se efectuaron 13.691 consultas médicas electivas. Según la población inscrita, la tasa de consulta en este grupo etáreo asciende a 1.3 por habitante año.
- En los adultos mayores el año 2014 se efectuaron 3.405 atenciones médicas de urgencia (SAPU), con una tasa de consulta de 0.3 consulta habitante año en esta modalidad y en la Unidad de Emergencia 9.348 atenciones con una tasa de 0.89 consulta año.

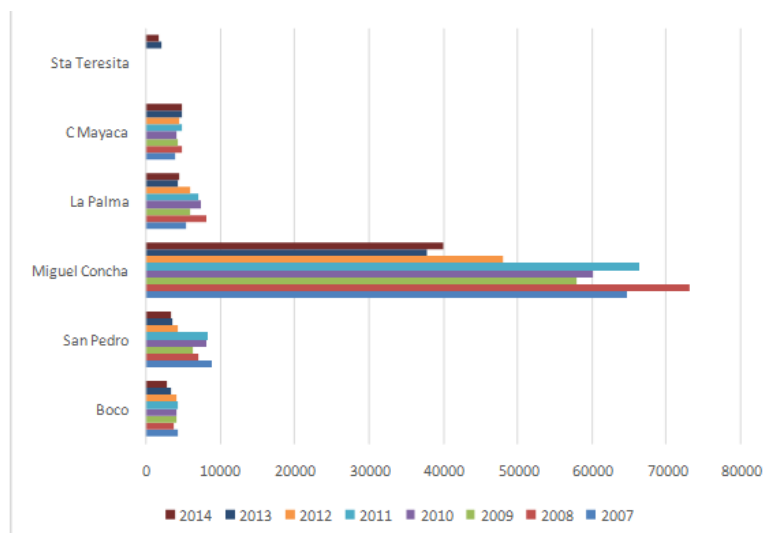
## ¿DE QUÉ SE ENFERMAN Y POR QUE CONSULTAN LOS QUILLOTANOS?

### CONSULTAS MÉDICAS DÉCADA 2005-2014

**GRAFICO: CONSULTA MORBILIDAD MÉDICA APS**

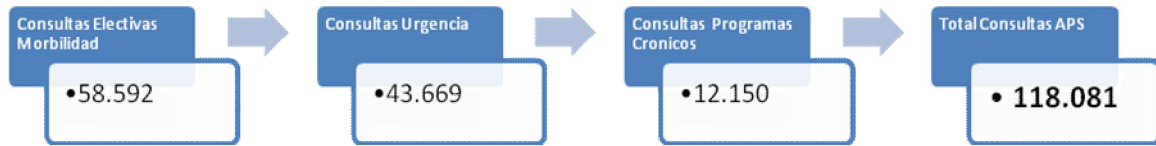


**GRAFICO: CONSULTA MORBILIDAD MÉDICA POR CENTRO DE SALUD**



CENTRO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
BOCO	4035	3927	4345	3884	4125	4149	4376	4265	3389	2.984
SAN PEDRO	9705	10709	8968	7143	6328	8174	8474	4445	3708	3.389
LA PALMA	4619	5078	5566	8156	5950	7566	7217	6054	4467	4.539
M. CONCHA	62781	64736	64925	76309	57958	60624	66376	48236	37934	40.341
C.R.S.H.	93	1525	2560	2962	2778	3412	3985	512	2100	347
MANZANAR	386	346	302	344	316	331	306	347	254	316
CECOF Mayaca			4085	4919	4445	4162	5009	4608	4924	4.883
CECOF Santa Teresita									2.200	1.793
TOTAL Morbilidad	81619	86321	90751	103717	81900	88418	95743	68467	58796	<b>58.592</b>
Electivas										

## CONSULTAS MÉDICAS APS 2014

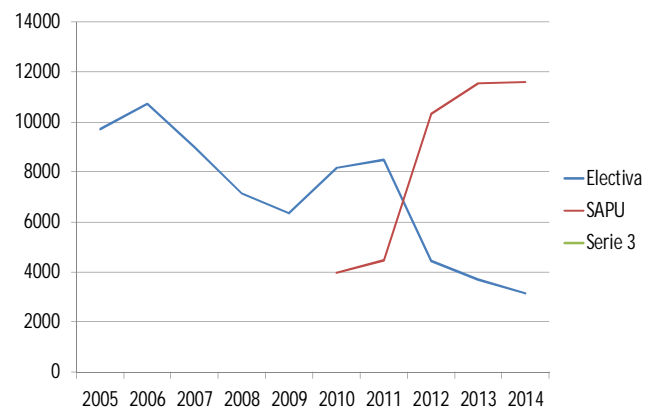


Actividades	2010	2011	2012	2013	2014
Electivas Programa					15.720
<b>Total Electivas</b>					<b>74.312</b>
SAPU MC	10.031	28.474	30.854	32.355	31.619
SAPU SP	3.965	4.468	10.332	11.554	12.150
<b>Total SAPU</b>					<b>43.669</b>
<b>Total</b>					<b>118.081</b>

Electivas/SAPU MConcha



Electivas/SAPU San Pedro



## CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAS HOSPITAL SAN MARTÍN DE QUILLOTA

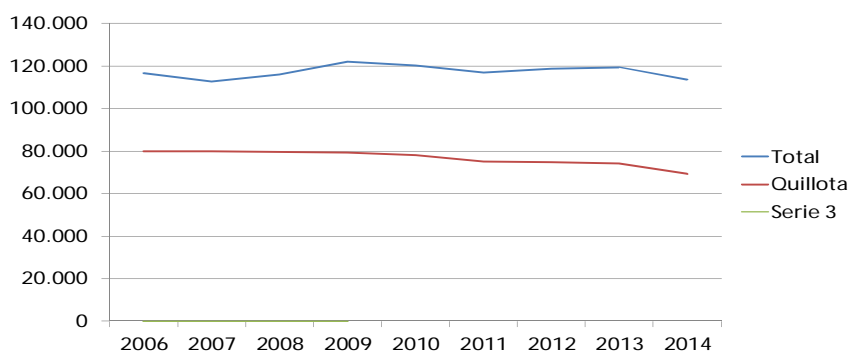
### Centro de referencia diagnóstica Hospital Quillota:

- Total atenciones a personas de Quillota: 33.016

### Unidad de Emergencia

U.E.	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Total	116.662	112.461	115.846	122.030	120.176	116.787	118.813	119.636	112.424
Quillota	80.003	80.000	79.600	79.300	78.114	75.001	74.852	74.150	68.578
Proporción	68,5%	71%	68.7%	67,3%	65%	64.2%	63%	62%	60 %

\*Incluye la atención médica de Niños, adultos por morbilidad general y médico gineco- obstetra.

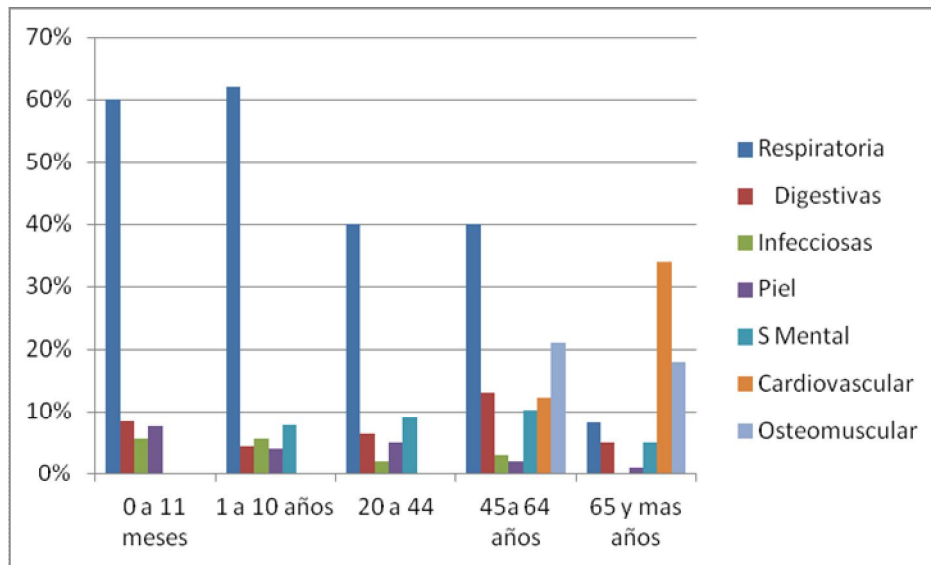


- En el País del total de consultas médicas ambulatorias el 42% es electiva (APS y CRD) y el 58 % de urgencia- SAPU y UE. En Quillota el 52% y 48% respectivamente.
- En la APS de Quillota en los 2 centros de salud que tienen SAPU el 49% de las atenciones son otorgadas en modalidad electiva y el 51% en la modalidad de urgencia.
- En el país de las consultas de urgencia el 67% la otorgan los SAPU, en Quillota el 38.3%.
- El total de atenciones médicas ambulatorias en el país ascienden a 41.689.000, de ellas el 65% es otorgada en la APS (Efecto SAPU).
- En Quillota el total de atenciones médicas asciende a 220.335 el año 2014. De éstas 118.091 son otorgadas en la Atención Primaria equivalente al 53.5%.

- La tasa de consulta en Quillota y en el país es 2,4 consulta habitante año en el Servicio público de salud.

### Causas de consulta electiva

- Más del 75% están radicadas en 6 grupos de enfermedades: 25 % sistema respiratorio, 22% sistema Cardiovascular y 14% Sistema Osteomuscular.
- Con frecuencias menores al 10%, en enfermedades digestivas, salud mental y piel.
- Los 7 diagnósticos más frecuentes corresponden a Hipertensión Arterial con el 13,2% de ellos, Faringitis-Rinitis y Rinofaringitis en el 13,1%, el 6,42% D Mellitus y trastornos metabólicos, el 6,4 % Artrosis-Trastornos articulares y de tejidos blandos, el 4, 2% Dorsalgia y lumbalgia, el 2,8% Amigdalitis, el 2,5% Bronquitis Aguda.
- Según edad las causas varían como lo demuestra el gráfico:



## **Derivaciones de la APS al HSMQ**

### **Interconsultas- Listas de Espera**

#### **Hitos País**

- 2008 Catastro Manual de todos los pacientes en espera de resolución quirúrgica de problemas NO GES
- 2009 Plan de 90 días. Resolución del 20% del universo identificado de resolución quirúrgica de problemas No Ges
- 2010 Implementación de Sistema de control y seguimiento de las listas de espera -Repositorio Nacional de Lista de Espera: RNLE en el Marco del SIDRA
- 2011 Compromiso Presidencial: resolver la Lista de Espera Quirúrgica mayor a un año al corte de marzo del 2011, con un plazo de ejecución total al 30 de junio del 2013.
- 2012 Aumento de Resolución de Consulta Nueva, de Cirugía y porcentaje de rotación de la Lista de Espera.
- 2012 Aumento de la Resolución de la Lista de espera de Consulta de especialidad (aumento de 10 puntos porcentuales respecto al año anterior) con disminución de la antigüedad de la espera para una Consulta Nueva (resolver 2009 y antes)
- 2013 Lista de Espera Quirúrgica Cero de pacientes con fecha de entrada 2010 y antes.

#### **Datos locales IC**

- 2012 Integración al RNLE - SIDRA- Rayen
- Tipo de Derivaciones: GES y NO GES
- Nivel de Resolución de ICS GES en HSMQ
  - Emitidas 2013 2.949
  - Con citaciones 2.642 89.5%
  - Emitidas 2014\* 3.200
  - Con citaciones 2.185 68 %
- ICS No GES
  - Emitidas 2013 8.847
  - Emitidas 2014 8.267



- Resolución No GES
  - Emitidas 2013 y parte del 2012 14.861
  - Resueltos por P. de Resolutividad APS 1.685
  - Total derivaciones HSMQ 13.176
  - Resuelto en el Hospital 2.645
  - % de resolución HSMQ 20%

- Resolutividad médica en APS

	2012	2013	2014
<b>N° de consultas</b>	68467	58796	58.592
<b>N° ICs</b>	11.002	11.796	11.467
<b>Resolutividad</b>	83.94	80 %	80.5%
<b>Derivación</b>	16.06%	20%	19.5 %

- Centros que más derivan: C° Mayaca 19.9 y M. Concha 19.7
- Centro que menos deriva Boco: 10.3

- Especialidades más derivadas

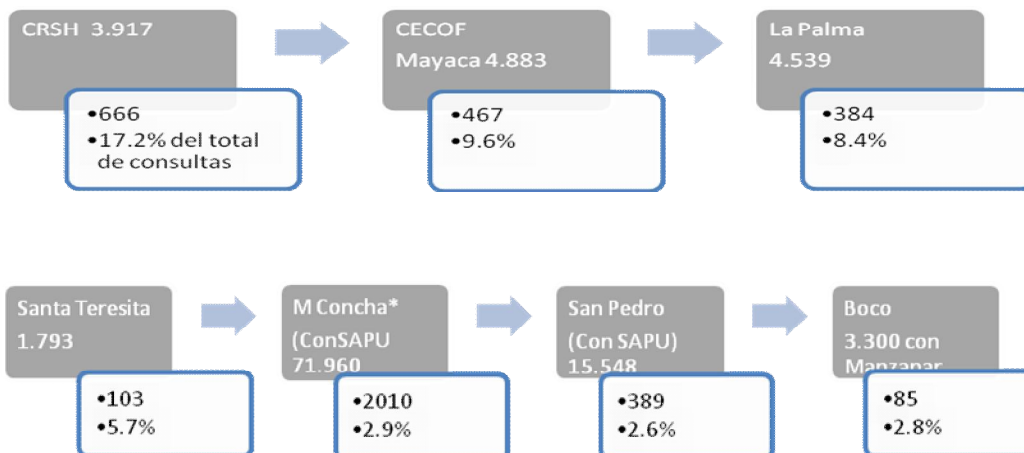
<b>Especialidad</b>	<b>Proporción (%)</b>
<b>Oftalmología</b>	28.7
<b>Cirugía</b>	11.2
<b>ORL</b>	8.5
<b>Obstetricia*(matrona)</b>	5.9
<b>Dermatología</b>	5.8
<b>Gastroenterología</b>	4.8
<b>Traumatología</b>	4.6
<b>Ginecología</b>	4.1
<b>Cardiología</b>	3.7
<b>Neurología</b>	3.4
<b>Urología</b>	2.8
<b>10 más frecuentes +*</b>	83.5%

- Auditoría de Interconsultas Médicas

Centro auditado	Urbano
Numero	960 ICS
Pertinencia	91.6%
Registro adecuado	73.6%
Antecedentes clínicos completos	60%
Examen físico	25 %
Apoyo diagnóstico	38%
Total prestadores	36
Mayor frecuencia de IC 4 prestadores*	30 %
Mayor frecuencia 1 prestador*	12 %

### Licencia Médica Electrónica - Innovación tecnológica

- En febrero del 2013 el MINSAL instruye la implementación de la Licencia Médica Electrónica en los Establecimientos de la Red Pública de Salud.
- En Quillota se inicia en Octubre del 2013
- LME emitidas a Octubre del 2014 2.607
- Licencia formato papel 1.497
- Total en 1 año 4.204
- Centros que emiten:

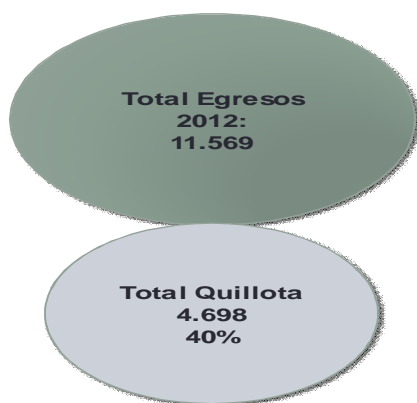


## ¿DE QUÉ SE HOSPITALIZAN LAS Y LOS QUILLOTANOS?

### HOSPITALIZACIÓN DE CIUDADANOS DE QUILLOTA EN HSMQ

#### EGRESOS HOSPITALARIOS

- Total Egresos 2012: 11.569
- Total Quillota: 4.698



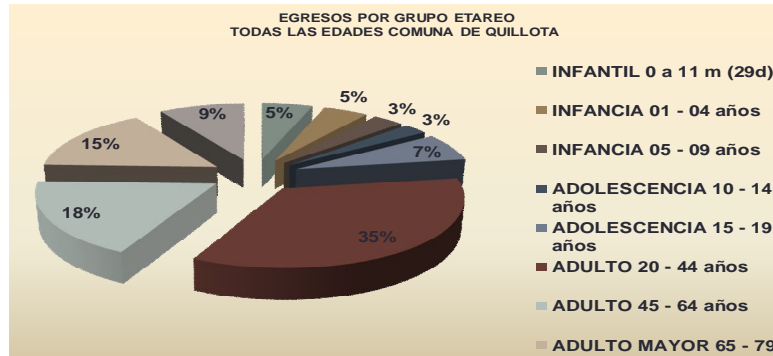
Quillota	4698	40,7
La Calera	1705	14,8
Limache	1040	9,0
Otras	973	8,4
La Ligua	749	6,5
Nogales	678	5,9
Hijuelas	554	4,8
Cabildo	512	4,4
Olmue	396	3,4
Petorca	208	1,8
Papudo	36	0,3
<b>Total</b>	<b>11549</b>	<b>100</b>

Del total de egresos del HSMQ, el 40.7 % son personas de la comuna de Quillota equivalentes a 4.698 personas. Más de un tercio de los hospitalizados son en el servicio de Cirugía adulto.

Servicio-Egreso	Total	Proporción
Cirugía Adulto	1.562	33,2
Medicina	1.019	21,7
Obstetricia	813	17,3
Pensionado	565	12
Pediatría	517	11
Cirugía Infantil	110	2,3
Cunas	82	1,7
UTCIM	26	0,6
Incubadoras	4	0,1
<b>Total Quillota</b>	<b>4.698</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO: EGRESOS DE QUILLOTANOS DEL HOSPITAL SAN MARTIN, SEGÚN SEXO Y EDAD DURANTE EL 2012**

**Egresos según rango de edad**

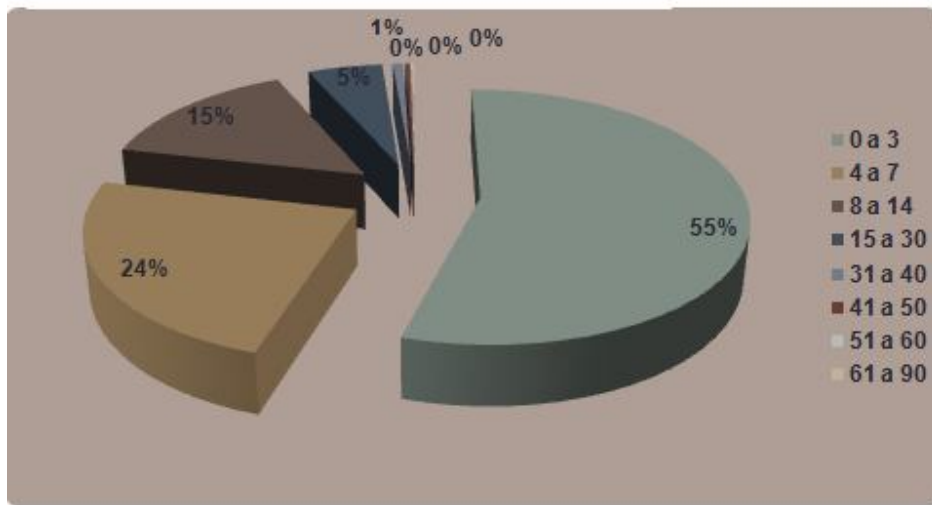


**TABLA: TASA DE HOSPITALIZACIÓN DE QUILLOTANOS SEGÚN SEXO Y EDAD EN HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA**

Edad	Sexo		Total	Tasa /ooo
	Masculino	Femenino		
0 a 11 meses 29 días	147	103	<b>250</b>	<b>150</b>
1 año a 04 años	136	84	<b>220</b>	<b>40</b>
5 años a 09 años	84	69	<b>153</b>	<b>27</b>
10 años a 14 años	47	72	<b>119</b>	<b>19</b>
15 a 19	75	240	<b>315</b>	<b>45</b>
20 años a 44 años	322	1321	<b>1643</b>	<b>49</b>
45 años a 64 años	398	452	<b>850</b>	<b>39</b>
65 años a 79 años	551	597	<b>1.148</b>	<b>110.2</b>
Total	1760	2938	<b>4.698</b>	<b>51.9</b>

- En forma proporcional y número absoluto, la mayor cantidad de hospitalizados son adultos entre 20 a 44 años.
- Expresado en tasa por mil habitantes, se observa que las mayores tasas están en los extremos de la vida: Recién nacidos/lactantes menores de 1 año y en los adultos mayores.
- Hasta los 9 años el sexo que más se hospitaliza es el masculino con un 59% por sobre el femenino. Desde la pubertad hasta el adulto medio se invierte y el sexo femenino (excluyendo las causas obstétricas) ocupa un 60%. En la adultez mayor tienden a igualarse el hombre con un 48% y la mujer con un 52%.
- En Quillota por cada mil personas 51.9 de ellas se hospitaliza, alcanzando en el país a 96 por mil personas (IBS MINSAL).

**GRÁFICO: Nº DE DÍAS CAMA EN HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA**



Cantidad Días	Total general	Proporción
0 a 3	2570	55%
4 a 7	1119	24%
8 a 14	695	15%
15 a 30	252	5%
31 a 40	35	1%
41 a 50	16	0.3%
51 a 60 (C-M-P)	6	0,1%
61 a 90	5	0.1%
<b>Total</b>	<b>4698</b>	<b>100%</b>

- La mayor proporción, más del 79 % de las personas, se hospitalizan por hasta 7 días.
- Existen 62 casos en los que la hospitalización es por más de 30 días, situaciones observadas en los servicios de Cirugía, Medicina y en menor proporción en Pediatría.
- La causa principal de hospitalización obedece a un ámbito fisiológico, cual es el embarazo-parto y puerperio, estimándose como un buen indicador de salud.

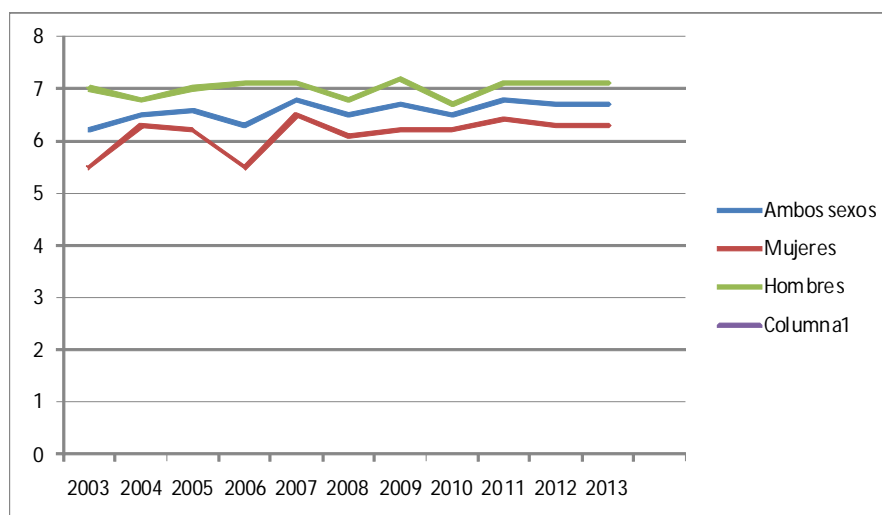
## TABLA DE EGRESOS SEGÚN DIAGNÓSTICO DE QUILLOTANOS EN HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA

Patologías	Total	Porcentaje
Embarazo, parto y puerperio	116	24
Sistema Digestivo	680	14
Sistema Respiratorio	554	12
Sistema Genito-urinario	487	10
Traumatismos, Envenenamiento y algunas otras consecuencias de causa externa	446	9
Sistema circulatorio	402	9

### ¿DE QUÉ SE MUEREN LAS Y LOS QUILLOTANOS?

#### MORTALIDAD GENERAL

**GRAFICO: TASA-TENDENCIA Y DISTRIBUCIÓN POR SEXO**



Para efectos comparativos se utiliza el 2011, año del que se dispone de información del país.

## Mortalidad General

Población Total	
<b>País</b> 5.4 muertes / 1000 habitantes	<b>Quillota</b> 6.7 muertes /1000 habitantes

↓

Mortalidad Infantil	
<b>País</b> 7.9 muertes/1000 habitantes	<b>Quillota</b> 5.7 muertes/1000 habitantes

↓

Adultos 20 a 44 años	
<b>País</b> Total 112	<b>Quillota</b> Total 138
Hombre 162	Hombres 188
Mujeres 61	Mujeres 86.7

↓

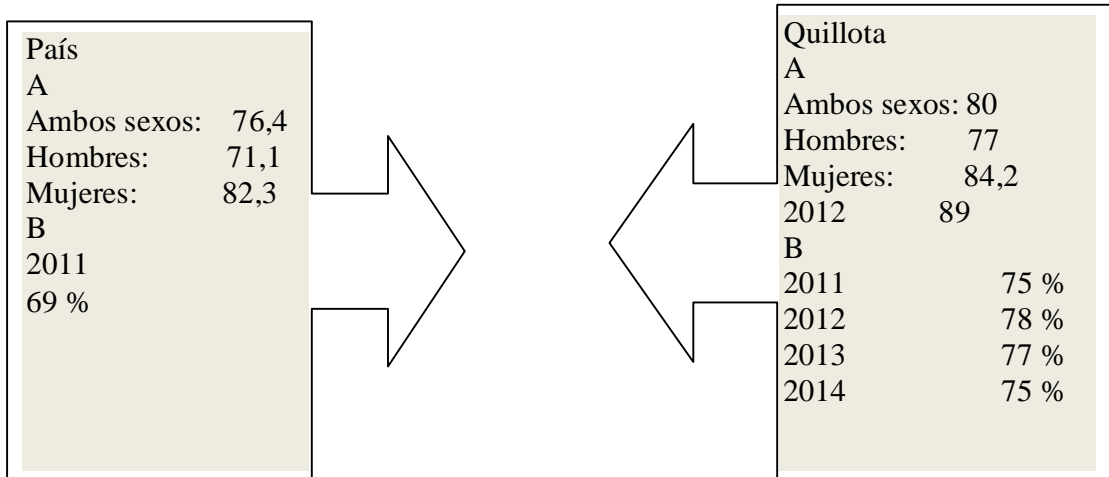
Adultos 45 a 64 años	
<b>País</b> Total 510	<b>Quillota</b> Total 584
Hombre 661	Hombre 834
Mujeres 366	Mujeres 354

↓

Por causa 20 a 64 años	
<b>País</b> Circulatoria 49.8	<b>Quillota</b> Circulatoria 58.4
Tumores 71.2	Tumores 44.7
Respiratoria 13.2	Respiratoria 11.1
Traumatismos 54	Traumatismos 26

## Medios de Verificación

- A: Índice de Swaroop
- B: Proporción Mayores de 65 años



Existe en el adulto medio una mayor tasa que en el país, ubicada, que aunque menor en magnitud, es de importancia en el área rural de la comuna de Quillota.

La mayor tasa de Mortalidad en Quillota está dada en el grupo de 65 y más (población envejecida), aunque en el adulto medio se observan tasas por sobre el país.

### 2013

- Tasa Quillota: 6,7 muerte/1000 habitantes
- País: 5,4 7 muerte/1000 habitantes

MORTALIDAD	TRAMO	SEXO		TOTAL
		M	F	
M INFANTIL	0 a 11 meses	4	2	6
INFANCIA	1 a 4 años	1		1
	5 a 9 años	0	1	1
ADOLESCENCIA	10 a 14 años	1	1	2
	15 a 19 años	0	0	0
ADULTO	20 a 44 años	19	10	29
	45 a 64 años	66	31	97
ADULTO MAYOR	65 a 79 años	106	79	185
	80 y más años	102	173	275
TOTAL		299	297	596

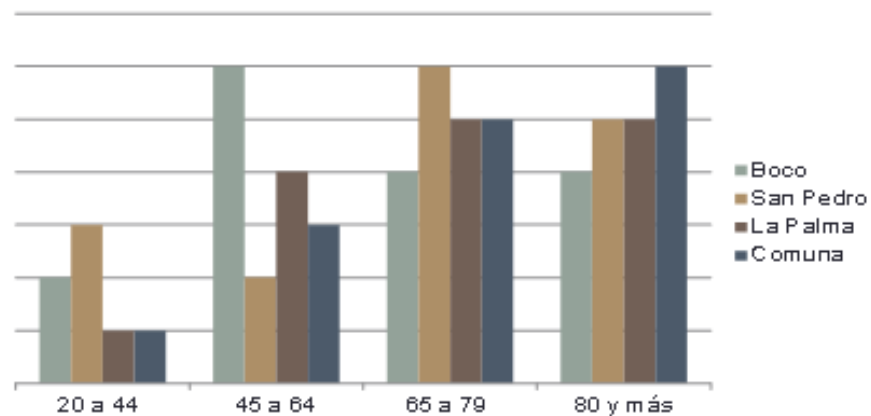


**2014**

- Tasa Quillota: 6,35 muerte/1000 habitantes
- No se dispone del país.

MORTALIDAD	TRAMO	SEXO		TOTAL
		M	F	
MINFANTIL	0 a 11 meses	0	2	2
INFANCIA	1 a 4 años	0	0	0
	5 a 9 años	0	2	2
ADOLESCENCIA	10 a 14 años	0	0	0
	15 a 19 años	2	0	2
ADULTO	20 a 44 años	23	5	28
	45 a 64 años	68	36	104
ADULTO MAYOR	65 a 79 años	109	85	194
	80 y más años	104	128	232
TOTAL		306	258	564

**GRAFICO: DISTRIBUCIÓN COMUNAL DE MORTALIDAD**



## 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO DURANTE EL 2011

Nº	CLASIFICACION	TOTAL	%
1	Enfermedades del sistema circulatorio	154	25,75%
2	Tumores (neoplasias)	131	21,91%
3	Enfermedades del sistema respiratorio	59	9,87%
4	Enfermedades del sistema digestivo	42	7,02%
5	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	31	5,18%
6	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de lab.	29	4,85%
7	Enfermedades del sistema genitourinario	24	4,01%
8	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	23	3,85%
9	Enfermedades del sistema nervioso	18	3,01%
10	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	17	2,84%

Hasta el año 2011 las causas en la comuna tienen el mismo patrón que el País

En el año 2013 aumentan la cantidad y proporción de las causas Circulatorias y Tumores con 166 casos (27%) y 153 casos (26%) respectivamente.

### Fuentes de Información

- Instituto Nacional de Estadísticas (INE).
- Departamento de Estadísticas e Información de Salud del Minsal.
- Departamento de Estadísticas Hospital Quillota.
- Cuenta Pública del Hospital Quillota.
- Servicio de Emergencia del Hospital Quillota.
- Área Técnico Programática del Departamento de Salud
- REM Servicio de Salud Viña del Mar Quillota.
- REM APS Quillota.
- Departamento de Estadísticas de los Centros Asistenciales de la Red Salud Quillota.
- Estudio de "Gestantes del CRSH", año 2012 - 2013.
- Estudios de la Unidad de Investigación del Departamento de Salud Municipal de Quillota.